



DELEGA PER APPUNTAMENTO

EX ART. 67 DELLE DISPOSIZIONI DI ATTUAZIONE DEL CODICE CIVILE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Condominio _____

Indirizzo _____

Documento identità nr _____ **rilasciato da** _____

di cui si allega copia alla presente.

Non potendo essere presente all'appuntamento del ____/____/____

DELEGA

Il/la Signor/a _____

Documento identità nr _____ **rilasciato da** _____ **di cui si allega copia alla**
presente, a rappresentarlo/a integralmente, approvandone senza alcuna riserva l'operato.

Sono consapevole che il presente modulo ed i relativi allegati dovranno essere trasmessi nei giorni precedenti
all'indirizzo info@estus.it . In caso contrario lo studio si riserverà di non accettare l'appuntamento.

Autorizzo l'uso dei dati qui riportati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 (privacy) e dichiaro di averne
ricevuto la relativa informativa. Mi assumo ogni responsabilità circa la veridicità dei dati sopra riportati
ed esonero fin d'ora l'amministratore da ogni verifica

Luogo

Data

Firma

____/____/____
